



ORGANIZATORZY	Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Bochni Zadanie współfinansowane ze środków Miasta Bochnia i Starostwa Powiatowego Bochnia
TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW	14.06.2025 (sobota) Hala Widowiskowo Sportowa w Bochni ul. Ks. J. Poniatowskiego 32 32-700 Bochnia
PROGRAM ZAWODÓW	Zawody w kategoriach wiekowych: ▪ U-15 – 2011/2012 ▪ U-13 – 2013/2014 ▪ U-11 – 2015/2016 (funny judo – walki sparingowe) ▪ U-9 – 2017 i młodsi (funny judo – walki sparingowe) Plan zawodów: ▪ 8:00-9:00 – waga dla kategorii wiekowych U-9 i U-11 ▪ 9:00-10:00 – weryfikacja, losowanie, rozgrzewka ▪ 10:15 – rozpoczęcie walk w U-9 i U-11 ▪ 12:30-13:30 - waga dla kategorii U-13 i U-15 ▪ ok. godz. 14:00 – rozgrzewka i rozpoczęcie walk w U-13 i U-15 Dekoracja zwycięzców na bieżąco po zakończeniu walk w poszczególnych kategoriach wagowych.
KATEGORIE WAGOWA	U-15 ▪ DZIEWCZĘTA: (36, 40, 44, 48, 52, 57, 63, 70, +70KG) ▪ CHŁOPCY: (38, 42, 46, 50, 55, 60, 66, 73, 81, 90, +90KG) U-13 ▪ DZIEWCZĘTA: (30, 33, 36, 40, 44, 48, 52, 57, 63, +63KG) ▪ CHŁOPCY: (32, 35, 38, 42, 46, 50, 55, 60, 66, 73, +73KG) U-11 i U-9 ▪ Kategorie wagowe zostaną ustalone w dniu zawodów.
OPLATA STARTOWA	80 złotych od zawodnika zgłoszonego drogą elektroniczną do dnia 12.06.2025. 100 złotych od zawodnika zgłoszonego po terminie lub w dniu zawodów.

ZGŁOSZENIA	Zgłoszenia dokonują trenerzy drogą elektroniczną poprzez system https://portal.judomanager.com. Rejestracja możliwa jest do 12.06.2025 do godz. 21:00. Po tym terminie rejestracja możliwa wyłącznie w dniu zawodów. Zgłoszenie do zawodów jest równoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego komunikatu organizacyjnego. Wszyscy trenerzy zobowiązani są do oddania wypełnionej zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zawodnika oraz zgody rodziców na udział zawodnika/czki w zawodach.
KONTAKT	Kierownik zawodów: Sabina Bajda: +48 604 435 977 Kierownik techniczny: Sebastian Serwiński: +48 604 409 625 e-mail: judobochnia@gmail.com
NAGRODY	Medale, pamiątkowe koszulki, dyplomy za miejsca I-III. Puchary dla klubów w klasyfikacji drużynowej, łącznie dla wszystkich grup wiekowych za miejsca I-V.
INNE INFORMACYJNE	Turniej punktowany do rankingu MZ Judo. Walki rozgrywane będą na 6 matach, systemem grupowym i pucharowym. Czas walki: ▪ U-15: 3 minuty (dogrywka – bez limitu czasu) ▪ U-13: 3 minuty (dogrywka – bez limitu czasu) ▪ U-11, U-9: 2 minuty (1 min. Dogrywka - Golden Score - Hantei) ❖ U-9, U-11, U-13 zakaz stosowania KANSETSU-WAZA (dźwigni) i SHIME-WAZA (duszeń) ❖ W grupie wiekowej U-9 zawodnicy rozpoczynają walkę z ustalonego uchwytu. ❖ W grupach wiekowych U15 i U13 – tolerancja wagowa 200g ❖ W przypadku 2 zawodników w wadze – walka do 2 wygranych ❖ Limit zgłoszeń: 600 zawodników ❖ Zawodnicy/czki muszą posiadać ważne ubezpieczenie NNW ❖ Obowiązują ważne badania sportowo lekarskie w U-15, U-13 i U-11 ❖ Odpowiedzialność za zapewnienie ubezpieczenia spoczywa na Klubach, organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe wydarzenia.

ŻYCZYMY MIŁEGO POBYTU W BOCHNI



POWIAT BOCHEŃSKI
SKARBNIKA MOŻLIWOŚCI

**Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego/ dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w XXVII Międzynarodowy Turnieju Judo w Bochni – Turniej Rankingowy Młodzików i Dzieci
w dniu 14.06.2025 r. organizowanym przez TS MOSIR i MOSiR Bochnia.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i umożliwia mu udział w konkurencjach sportowych. Oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował Trener

.....

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do jego udziału w w/w zawodach.

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie wizerunku mojego podopiecznego/dziecka i ewentualne wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej i w innych materiałach tworzonych przez MOSiR Bochnia oraz Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia promujących w/w turnieju.

Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego